



PARLAMENTUL ROMÂNIEI

SENATUL

CAMERA DEPUTAȚILOR

LEGE privind medicina școlară

Parlamentul României adoptă prezenta lege :

Capitolul I Dispoziții generale

Art. 1. Obiectul prezentei legi îl constituie reglementarea domeniului asistenței medicale școlare, asigurată de către serviciile de medicină școlară în unitățile de învățământ publice și private.

Art. 2. În sensul prezentei legi:

(1) Prin asistență medicală școlară se înțelege ansamblul măsurilor de medicină preventivă și asistență medicală de urgență, efectuată pe toată durata desfășurării procesului educativ, în scopul supravegherii și promovării sănătății preșcolarilor, elevilor și studenților.

(2) Serviciile de medicină școlară includ serviciile furnizate prin cabinetele medicale și de medicină dentară din unitățile de învățământ preuniversitar și universitar.

(3) Medicii de medicină școlară și medicii de medicină dentară din unitățile de învățământ sunt furnizorii de servicii medicale profilactice și curative de urgență pentru preșcolari, elevi sau studenți, după caz;

(4) Rețeaua medico-școlară reprezintă totalitatea cabinetelor de medicină școlară existente în grădinițe, școli și unități de învățământ superior aflate într-un teritoriu bine definit;

(5) Asistența medicală a preșcolariilor din grădinițele cu program prelungit și săptămânal se asigură în timpul programului acestor unități prin arondarea la cabinetele medicale din unitățile școlare cele mai apropiate, în cazul în care acestea nu există în grădinițe, iar în afara programului se asigură de către medicii de familie pe listele cărora sunt înscriși copii.

Capitolul II

Organizarea cabinetului de medicină școlară

Art. 3. Medicina școlară se practică în cabinete medicale, autorizate sanitar, situate fie în unitățile de învățământ, fie în centrele amenajate în acest scop și arondate unităților de învățământ.

Art. 4. – (1) Activitatea într-un cabinet de medicină școlară se realizează prin echipe medico-școlare formate din:

- a. un medic, absolvent de medicină generală, care poate fi medic specialist în medicină de familie, specialist în pediatrie sau medic cu competențe limitate, care nu a promovat examenul de rezidențiat;
- b. medic dentist;
- c. asistent medical, care poate fi generalist, pediatru sau de igienă școlară;
- d. asistent stomatolog.

(2) Activitatea într-un cabinet de medicină școlară se realizează prin echipe medico-școlare care au următoarele profiluri:

- a. profil de asistență medicală profilactică și curativă de urgență;
- b. profil de medicină dentară profilactică și curativă de urgență.

Art. 5. - (1) Cabinetul de medicină școlară va funcționa pe toată perioada activității școlare în unitatea de învățământ publică sau privată.

(2) Pe perioada vacanței școlare, activitatea medicilor se desfășoară în baza calendarului activităților specifice care va fi stabilit prin norme de aplicare.

Art. 6. Activitățile din cabinetele de medicină școlară se desfășoară în condițiile respectării prevederilor Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003.

Art. 7. În sectorul public, ocuparea posturilor de medicină școlară se face prin concurs organizat de consiliile locale, cu avizul Ministerului Sănătății, prin direcțiile de sănătate publică.

Art. 8. În sectorul privat, angajarea medicului de medicină școlară se face pe baza unui contract individual încheiat între medic și angajator.

Art. 9. – (1) În situația în care posturile din organigramă nu sunt ocupate sau sunt ocupate parțial, ori în situația unui număr prea mic de elevi pentru înființarea unui cabinet de medicină școlară, asistența medicală va fi asigurată astfel:

a) prin încheierea unui contract de asistență medicală cu un cabinet de medicină de familie;

b) prin încheierea unui contract de asistență stomatologică cu un cabinet de pe lângă o unitate sanitară publică sau privată;

(2) Contractele se încheie de autoritatea publică locală pe a cărei rază administrativă funcționează unitatea de învățământ.

Art. 10. Nivelul salarizării medicului de medicină școlară respectă grilele de salarizare aferente sectorului sanitar.

Art. 11. Medicul de medicină școlară este membru al Colegiului Medicilor din România și beneficiază de protecția și facilitățile pe care acesta le pune la dispoziție membrilor săi.

Art. 12. Medicul de medicină școlară are obligația de a efectua un stagiu de trei luni, structurat după cum urmează:

a. o lună în cadrul unei secții de urgență;

b. o lună în cadrul unei secții de epidemiologie;

c. o lună în cadrul unei secții de pediatrie.

Art. 13. Medicul de medicină școlară are dreptul să beneficieze de toate posibilitățile care îi asigură accesul la perfecționarea profesională prin sistemul de pregătire continuă.

Art. 14. Pentru elevii și studenții care învață în altă localitate decât cea de domiciliu se acordă asistență medicală curativă la cabinetul de medicina școlară și ambulatoriile de specialitate care au contract cu Casa de Asigurări Sociale de Sănătate.

Art. 15. Cabinetele medicale școlare se află în subordinea autorităților administrației publice locale, fiind organizate și coordonate din punct de vedere profesional de către Direcțiile Județene de Sănătate Publică.

Art. 16. Atribuțiile Direcției Județene de Sănătate Publică sunt:

- a. organizează și coordonează rețeaua județeană de medicină școlară;
- b. supraveghează respectarea programelor de medicină preventivă;
- c. asigură condițiile pentru educația medicală continuă a echipei medico-școlare;
- d. acordă consiliere în proiectele de construire și amenajare a clădirilor școlare, în achizițiile de materiale și mobilier școlar și activități sportive;
- e. centralizează datele statistice din rețeaua medico-școlară și le comunică administrației publice locale și Ministerului Sănătății;
- f. încheie contracte cu autoritățile administrației publice locale pentru asigurarea cheltuielilor de personal aferente medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali și a cheltuielilor pentru baremul de dotare cu medicamente și materiale sanitare din cabinetele școlare. Sumele necesare pentru derularea contractelor se asigură din fonduri de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății.

Art. 17. Echipa medico-școlară colaborează cu rețeaua Ministerul Sănătății și cu unitatea de învățământ, în caz de epidemii, boli transmisibile, accidente colective.

Capitolul III

Serviciile furnizate în cadrul asistenței medicale școlare

Art. 18. Serviciile de medicină școlară sunt adresate preșcolarilor, elevilor și studenților din sistemul de învățământ public sau privat.

Art. 19. Serviciile de medicină școlară cuprind examinările medicale periodice de bilanț a stării de sănătate, asistență medicală curativă de urgență, asistență de medicină dentară profilactică și curativă de urgență, tratamente medicale și activități de educație pentru sănătate.

Art. 20. Cabinetul de medicină școlară desfășoară următoarele activități:

- a) realizarea bilanțului stării de sănătate la intrarea în procesul educațional;
- b) desfășurarea de acțiuni de prevenire individuală și colectivă și de promovare a sănătății în unitățile școlare;
- c) asigurarea supravegherii medicale a preșcolarilor, elevilor și studenților pentru constatarea anomaliilor și depistarea precoce a bolilor și deficiențelor;
- d) realizarea de intervenții de primă urgență pe parcursul procesului de învățământ;
- e) participarea la educația pentru sănătate centrată pe acțiuni de prevenire, educație sexuală, nutrițională și acordarea primului ajutor;

- f) asigurarea controlului și supravegherii respectării condițiilor de igienă și salubritate în instituțiile de învățământ;
- g) supravegherea respectării condițiilor ergonomice ale mobilierului școlar;
- h) identificarea nevoilor de sănătate ale colectivității și formularea de propuneri pe baza patologiilor dominante și a factorilor de risc;
- i) efectuarea statisticilor asupra stării de sănătate a elevilor;
- j) desfășurarea de acțiuni medicale profilactice pentru diagnosticul precoce al anomaliilor dento-maxilare și profilaxia cariei dentale;
- k) asigurarea tratamentului cariei dentare;
- l) întocmirea dosarului medical care reprezintă secret profesional;
- m) participarea la programe de cercetare din domeniul medicină școlară;
- n) asigurarea asistenței medicale curative a elevilor și studenților cu domiciliul stabil în o altă localitate decât cea în care studiază;
- o) activități de consiliere medicală;
- p) colaborarea cu psihologul, care acordă consiliere psihologică preșcolarilor, școlarilor și studenților;
- q) implicarea la integrarea școlară a copiilor cu dizabilități și a celor cu boli cronice;
- r) supravegherea administrării de medicamente în cursul procesului educațional;
- s) organizarea cursurilor de prim-ajutor, minim un curs pe an școlar, precum și a cursurilor de educație sanitară cu tematică diferită, minim un curs pe an școlar, în colaborare cu Direcțiile de Sănătate Publică și Crucea Roșie;
- t) organizarea cursurilor pentru combaterea consumului de droguri și a altor substanțe asimilate lor, precum plantele și substanțele stupefiante ori psihotrope sau amestecurile care conțin asemenea plante și substanțe, se va realiza, începând cu învățământul gimnazial, eșalonate pe cel puțin 4 module pe an școlar;
- u) colaborarea cu comisiile școlare pentru orientarea școlară prin realizarea unui bilanț socio-medical;

Art. 21. Rezultatele examinărilor medicale și eventualele tratamente administrate se comunică în scris părinților preșcolarilor sau elevilor minori, iar în cazul elevilor majori și studenților, personal, precum și medicului de familie pe lista căruia este înscris preșcolarul, elevul sau studentul examinat.

Capitolul IV

Finanțarea activității de medicină școlară

Art. 22. Activitatea desfășurată în cadrul cabinetelor de medicină școlară va fi finanțată din:

- a) transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sănătății;
- b) bugetul local;
- c) contracte de cercetare;
- d) donații și sponsorizări.

Capitolul V Dispoziții finale

Art. 23. Atribuțiile specifice ale personalului medico-sanitar din cabinetul de medicină școlară, normarea, metodologia examinărilor medicale periodice de bilanț, calendarul activităților specifice, baremul de dotare se stabilește prin normele metodologice.

Art. 24. Ministerul Sănătății și Ministerul Educației Naționale vor realiza un protocol național referitor la organizarea îngrijirilor de urgență în unitățile de învățământ.

Art. 25. În termen de 60 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, Ministerul Sănătății va elabora normele metodologice de aplicare a prezentei legi, care se aprobă prin hotărâre a Guvernului.

Această propunere legislativă a fost adoptată de Senat în ședința din data de.....

**Președintele Senatului
Călin Constantin Anton Popescu Tăriceanu**

Această propunere legislativă a fost adoptată de Camera Deputaților în ședința din data de.....

**Președintele Camerei Deputaților
Zgonea Valeriu Ștefan**